

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

申請者 法人名 :
代表者名 :
事業所名 :
事業所住所 :
連絡先 :
(担当者 :)

使用申込みにかかる副申の発行について(依頼)

障がい者の働く場を確保し、社会参加・自立促進を図るため、大阪市西成区長あてに庁前広場の使用を申込みするにあたり、副申の発行を依頼します。

記

- 1 実施名称 大阪市西成区役所
- 2 所 在 大阪市西成区岸里1丁目5番3(番地)
- 3 面 積 10平方メートル
- 4 使用部分 大阪市西成区役所庁前広場(別紙、使用計画図のとおり)
- 5 使用期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日
上記期間のうち、第 曜日 時~ 時
ただし、大阪市の休日を定める条例第1条に定める休日を除く
- 6 使用目的 障がい者自立支援のための販売所の設置
- 7 主な販売物品
- 8 添付書類
使用計画図 西成区役所庁前広場における福祉の店(屋外実施)実施申込書